

KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

Drodzy Rodzice!

Cieszymy się, że Państwa syn /córka/ rozpocznie edukację w naszym przedszkolu. Zdajemy sobie sprawę, że jest to nowy etap w życiu Państwa i Państwa dziecka. Będziemy się starać, aby rozpoczęcie edukacji przedszkolnej było dla Waszego dziecka bezstresowe i radosne. Dlatego chcielibyśmy poznać upodobania i potrzeby Waszego Dziecka. Prosimy o wypełnienie poniższej ankiety.

Karolina Skorb- Kustusz

Imię i Nazwisko Dziecka.....

PESEL.....Data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Dane personalne i kontaktowe Rodziców/Opiekunów:

Imię i nazwisko Mamy.....zawód:.....

Kontakt tel.

e-mail:.....

Imię i nazwisko Taty.....zawód:.....

Kontakt tel.

e-mail:.....

Informacje szczegółowe o Dziecku:

Jak dziecko lubi być nazywane:

Czy dziecko ma rodzeństwo? TAK NIE

Czy dziecko chodziło do żłobka? TAK NIE

Czy dziecko miało kontakty z rówieśnikami? TAK CZĘSTO RZADKO NIE

Jak dziecko reaguje na rozstanie z rodzicami?.....

.....

.....

Czy jest prawo, czy lewo ręczne?.....

Czy Dziecko ma wadę wzroku? (Jaką?, czy zalecane jest noszenie okularów w przedszkolu?)

.....

Czy Dziecko śpi w ciągu dnia?..... W jakich godzinach?.....

Dziecko: (proszę wybrać właściwe odpowiedzi)

- Potrafi samo się ubrać.
- Ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych.
- Konieczna jest pomoc przy ubieraniu.
- Samo radzi sobie z jedzeniem.
- Trzeba je karmić.
- Praktycznie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań.
- Jest wiele potraw, których dziecko nie lubi i nie chce jeść np. :.....

Jakie mają Państwo zalecenia odnośnie diety Dziecka?.....
.....
.....)

- Pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo.
- Trzeba je pilnować, bo zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych.

Interesuje się.....
.....
.....

Jest bardzo zdolne. W jakim obszarze?.....
.....

Lubi bawić się (czym lub w jaki sposób?).....
.....
.....

Proszę opisać sytuacje, których Dziecko nie lubi, bądź się boi:
.....
.....
.....

Jakie stosują Państwo sposoby uspokajania w takich sytuacjach?.....
.....
.....

Czy Dziecko często choruje?..... Poważne przebyte choroby:.....
.....

Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalisty?..... Jakiego?.....
.....

Czy Dziecko jest alergikiem?..... Na co jest uczulone?.....

Inne ważne informacje o dziecku, które chcą nam Państwo przekazać:.....
.....
.....
.....

W jakich godzinach Dziecko będzie przebywało w przedszkolu?.....

Jakich zajęć brakuje Państwu w naszej ofercie?.....
.....

Na jaką pomoc na rzecz przedszkola można liczyć z Państwa strony?(np. pomoc w organizowaniu uroczystości, wycieczek,).....
.....

Prosimy o wypisanie osób upoważnionych do odbioru Dziecka z przedszkola (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, numer dowodu osobistego):

.....
.....
.....
.....

Podpis Rodzica

Data

.....

Serdecznie dziękujemy za wypełnienie ankiety oraz prosimy o Państwa sugestie i uwagi, które posłużą usprawnieniu pracy naszego przedszkola

Wyrażam zgodę na zamieszczenie zdjęć mojej/mojego córki/syna na stronie internetowej Przedszkola „Michałkowo”.

Podpis Rodzica

Data